Edition 2024 - Escal'vacances n°4

ESCAL'VACANCES

DU 8 JUILLET AU 30 AOÛT
DE 3 À 15 ANS

VEILLÉES, NUITÉS
POUR TOUTES
LES TRANCHES D'ÂGES

INITIATION
PÉTANQUE

MINI - CAMP
LAC DU DER
INITIATION VOILE,
KAYAK

UNE JOURNÉE
DES ENFANTS
CHAQUE SEMAINE

SORTIES
ACCROBRANCHES,
FERME PÉDAGOGIQUE
CINÉMA, LAC DU DER,
PARC DE CHAMPAGNE...

SÉJOUR À PORNIC
11-15 ANS
AU CAMPING

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
DIRECTION DÉPARTEMENTALE DE LA COHÉSION SOCIALE ET DE LA PROTECTION DES POPULATIONS
msa santé famille retraite services
ESPACE LOISIRS
ALLOCATIONS FAMILIALES Caf de la Marne
Witry-lès-Reims
GRAND REIMS COMMUNAUTÉ URBAINE

INFORMATIONS PRATIQUES

INSCRIPTIONS

Les inscriptions se feront par mail ou par courrier à adresser à Célia COTELLE jusqu'au 05/06/2024 ou lors des permanences d'inscriptions

Witryats

› Mercredi 15 mai de 13h30-17h
› Jeudi 16 mai de 18h-20h30
› Samedi 18 mai de 13h30-18H

Extérieurs

› Mercredi 22 mai de 13h30-17h
› Jeudi 23 mai de 18h-20h30
› Samedi 25 mai de 13h30-18H

Pour tous

› Mercredi 29 mai de 13h30-17h
› Samedi 1 juin de 13h30-18H

Merci de respecter ce délai.
Vous recevrez un mail confirmant votre inscription accompagné de la facture à régler dans le délai indiqué.

LIEUX D'ACCUEIL

Les P'tits Loups (3-5 ans)
École Jules Verne, 1 rue du ruisseau de Vauzelle
Les Grands Loups (6-10 ans)
Escal, 31 boulevard du chemin de fer
Le Studio (11-15 ans)
Escal, 31 boulevard du chemin de fer

HORAIRES

8h20-10h : accueil des enfants
10h-11h30 : temps d'animations
11h30-12h : départ des externes
12h-13h30 : repas
13h30-14h : temps libre
14h-15h : temps calme
15h-16h30 : temps d'animations
16h30-17h : goûter
17h-17h45 : départ des enfants

DANS MON SAC

LES TEMPS FORTS DES VACANCES

THÉMATIQUES/SORTIES

Du 08 au 12/07 : Jeux olympiques

- Inter-centre, journée savoir rouler en vélo

Du 15 au 19/07 : Voyage en Egypte

- Lac du Der

Du 22 au 26/07: Retour en Grèce Antique

- Grimpobranches (P'tits loups),
- Terr'altitude (Grands loups et Studio)

Du 29/07 au 02/08 : Périple One piece

- Sortie piscine (P'tits et grands loups),
- Sports innovants (Studio)

Du 05 au 09/08 : Le monde des dinosaures

- Ferme pédagogique (P'tits et grands loups),
- Visite centre ville de Reims, escape game (Studio)

Du 12 au 16/08 : Visite animalière

- Férié

Du 19 au 23/08 : Pokémon " Attrapez-les tous"

- Lac du Der

Du 26 au 30/08 : Animaux en Folie

- Parc de Champagne

Fête à l'ESCAL pour tous le 30/08

SORTIES À LA CARTE / STUDIO

Le 07/07 › Block Race à Cormontreuil

Le 24/07 › Wakeboard à Oiry

Le 31/07 › Paintball à Witry-lès-Reims

Le 28/08 › Veillée Bowling à Tinqueux

MINI-CAMP AU LAC DU DER

SÉJOURS OLYMPIQUES

DU LUNDI 15 JUILLET AU VENDREDI 19 JUILLET

Hébergement : Centre d'hébergement "La Presqu'île" - Ufolep Giffaumont

DU LUNDI 19 AOÛT AU VENDREDI 23 AOÛT

Hébergement : Camp de Toile "Summer Camp" - Ufolep Giffaumont

Conditions de participation : savoir nager et être né(e) entre 2016 et 2013.

Programme :

- initiation à la voile et canoë kayak
- tour du Lac du Der en Vélo
- pêche à l'Etang
- moments de vacances : baignade à la plage, veillées...

SÉJOUR À PORNIC

SÉJOUR OLYMPIQUE

Du dimanche 14 juillet au dimanche 21 juillet

Hébergement : Camping Capfun **** La Madrague

Conditions de participation :

- savoir nager

(Déplacements en minibus)

Projet pédagogique disponible sur demande des familles

Programme :

- activités nautiques : canoë, catamaran...
- journée à Nantes : île aux machines, tour en Grand Eléphant...
- découverte des marais salants de Guérande
- moments de vacances : marché nocturne, baignade à la plage...
- compétition sportive " en attendant les jeux olympique"
- balade en vélo le long des côTES

FICHE FAMILLE – ACCUEIL DE LOISIRS

SAISON 2023/2024

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1 - NOM et Prénom:_____

Adresse :_____ Code Postal : _____

VILLE :_____ E-MAIL : _____@_____

PROFESSION :_____ EMPLOYEUR : _____

N° DOM. : _____ N° PORT : _____ N° TRAVAIL : _____

Responsable 2 - NOM et Prénom:_____

Adresse :_____ Code Postal : _____

VILLE :_____ E-MAIL : _____@_____

PROFESSION :_____ EMPLOYEUR : _____

N° DOM. : _____ N° PORT : _____ N° TRAVAIL : _____

AUTRE(S) PERSONNE(S) À JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

NOM :_____TEL. : _____ LIEN PARENTÉ : _____

NOM :_____ TEL. : _____ LIEN PARENTÉ : _____

NOM :_____TEL. : _____ LIEN PARENTÉ : _____

NOM :_____TEL. : _____ LIEN PARENTÉ : _____

RÉGIME ALLOCATAIRE

☐ RÉGIME GÉNÉRAL, indiquez votre n° d'allocataire CAF : _____

☐ RÉGIME MSA, indiquez votre n° de sécurité sociale : _____

NOM et Prénom – 1ER ENFANT :_____

Date de Nais. : _____ Lieu et département : _____

NOM et Prénom – 2ème ENFANT :_____

Date de Nais. : _____ Lieu et département : _____

NOM et Prénom – 3ème ENFANT :_____

Date de Nais. : _____ Lieu et département : _____

FICHE SANITAIRE DE LIAISON – ACCUEIL DE LOISIRS

SAISON 2023/2024

1 - ENFANT

NOM et Prénom : _____ ☐ Garçon ☐ Fille

Date de naissance : _____

2 -VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

En cas d'hospitalisation en urgence ou de consultation médicale, les **PHOTOCOPIES DE VACCINATIONS** sont **OBLIGATOIRES !** Merci de nous joindre la photocopie des pages vaccinations du carnet de santé.

3 -RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI ☐ NON ☐	VARICELLE OUI ☐ NON ☐	ANGINE OUI ☐ NON ☐	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI ☐ NON ☐	SCARLATINE OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE OUI ☐ NON ☐	OTITE OUI ☐ NON ☐	ROUGEOLE OUI ☐ NON ☐	OREILLONS OUI ☐ NON ☐	

L'enfant souffre-t-il d'allergie (médicamenteuse, alimentaires, asthme etc.) ? Si oui, précisez la conduite à tenir :

_____

_____

L'enfant a t'il des **difficultés de santé** (maladie, accident, hospitalisation etc.). Si oui, précisez les **précautions à prendre**.

_____

_____

Si votre enfant est amené **à suivre un traitement médical**, merci de joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants ***(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)***
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires etc. (précisez)
NON ☐ OUI ☐ **:** _____

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM et Prénom : _____

TELEPHONES :

TEL. N°1 : _____ N°2 : _____

NOM du Médecin traitant : _____

Adresse du cabinet : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

LISTE DES PRODUITS DE L'ACCUEIL DE LOISIRS

Voici la liste des produits contenus dans l'armoire à pharmacie sur les recommandations de la DDCSPP. Merci de nous signaler toute allergie ou intolérance à un produit.

	Tolère	Ne tolère pas
Savon de Marseille :	☐	☐
Bande de maintien :	☐	☐
Sérum physiologique :	☐	☐
Sparadrap :	☐	☐
Antiseptique :	☐	☐
Pansement adhésif :	☐	☐
Crème contre les ecchymoses (type Arnigel) :	☐	☐
Crème contre les brûlures (type Biafine) :	☐	☐
Crème solaire haute protection :	☐	☐
Crème solaire prévention/lutte	☐	☐
contre les piqûres d'insecte :	☐	☐

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

VACANCES D'ETE – Du 08/07 au 30/08/2024

11/15 ANS

NOM et Prénom : _____

Date de naissance : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Portable du jeune : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Problèmes de santé, régime alimentaire particulier : _____

NOM et Prénom du ou des responsables durant la période d'inscription :

Responsable 1 : _____

TEL. N°1 : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N°2 : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Responsable 2 : _____

TEL. N°1 : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ N°2 : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

L'enfant est-il autorisé à repartir seul le midi et/ou le soir ? OUI ☐ NON ☐

Si NON, indiquez le(s) nom(s) des personnes autorisées à reprendre l'enfant :

_____

_____

DROIT A L'IMAGE : Autorisez-vous l'association à utiliser l'image de l'enfant durant ces vacances (flyers/presse)

OUI ☐ NON ☐

GESTION DES DONNÉES : Autorisez-vous l'association à utiliser vos données personnelles (nom, prénom, e-mail, téléphone) dans le cadre de la gestion de l'accueil de loisirs ? OUI ☐ NON ☐

Signature :

Inscription **FORFAIT SEMAINE**

	JOURNEE	½ JOURNEE
SEMAINE 1 : Du 08 au 12/07	☐	☐
SEMAINE 2 : Du 15 au 19/07	☐	☐
SEMAINE 3 : Du 22 au 26/07	☐	☐
SEMAINE 4 : Du 29/07 au 02/08	☐	☐
SEMAINE 5 : Du 05 au 09/08	☐	☐
SEMAINE 6 : Du 12 au 16/08	☐	☐
SEMAINE 7 : Du 19 au 23/08	☐	☐
SEMAINE 8 : Du 26 au 30/08	☐	☐

Inscription à la **RESTAURATION**

Pour la sortie hebdomadaire, prévoir un pique-nique.

L/08 ☐ M/09 ☐ Me/10 ☐ V/12 ☐

L/15 ☐ M/16 ☐ Me/17 ☐ J/18 ☐

L/22 ☐ M/23 ☐ Me/24 ☐ V/26 ☐

L/29 ☐ M/30 ☐ Me/31 ☐ V/02 ☐

L/05 ☐ M/06 ☐ Me/07 ☐ V/09 ☐

L/12 ☐ M/13 ☐ Me/14 ☐ V/16 ☐

L/19 ☐ M/20 ☐ Me/21 ☐ J/22 ☐

L/26 ☐ M/27 ☐ Me/28 ☐ V/30 ☐

Inscription aux **SORTIES À LA CARTE**

Nombre de places limités

Me 10/07 : Block Race ☐

Me 19/07 : Wakeboard ☐

Me 31/07 : Paintball ☐

Me 30/08 : Veillée Bowling ☐

Inscription **SÉJOUR PORNIC**

voir fiche d'inscription spécifique

Inscription **MINI CAMP**

voir fiche d'inscription spécifique pour les 10-11 ans

ESPACE LOISIRS – 31 BLD DU CHEMIN DE FER – 51420 WITRY-lès-REIMS – 03.26.07.86.48 – c.cotelle@escal-witry.fr

TARIFS

	FORFAIT SEMAINE JOURNEE				FORFAIT SEMAINE ½ JOURNEE	
	Witry-lès-Reims		Autres communes		Witry-lès-Reims	Autres communes
	Semaines De 5 jours	Semaine Du 15/08	Semaines De 5 jours	Semaine Du 15/08		
Régime général (QF<855)	45 €	36 €	55 €	44 €	8 €	11 €
Régime général (QF≥855)	50 €	40 €	65 €	52 €	10 €	13 €
Restauration	4.30 €		4.30 €		4.30 €	
Me 10/07 : Block Race à Cormontreuil	20 €		20 €		20 €	
Me 24/07 : Wakeboard à Oiry	20 €		20 €		20 €	
Me 31/07 : Paintball à Witry-lès-Reims	16 €		16 €		16 €	
Me 28/08 : Bowling à Tinqueux	12 €		12 €		12 €	

*Déduction CAF possible sur présentation de l'attestation 2024